



UNIVERSA
UNIVERSIS
PATAVINA
LIBERTAS

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

MODULO 2017 – ATTIVITÀ DI TUTORATO (L.170/11.07.2003)

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome _____ Nome _____ Sesso M F

Comune oppure Stato Estero di nascita _____ (Prov. _____)

Data di nascita _____

Codice Fiscale:

Residenza anagrafica: Comune _____ (Prov. _____) CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____ Stato _____

Recapito telefonico _____ Email _____

Domicilio fiscale al 01/01/2017 (se diverso dalla residenza):

Comune _____ (Prov. _____) CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____

DICHIARA

(barrare una delle seguenti alternative)

- di avere già aperto la posizione contributiva alla Gestione Separata INPS
- di aprire la posizione contributiva alla Gestione Separata INPS non prima dell'inizio dell'attività lavorativa
(Ricordiamo che la presentazione della domanda d'iscrizione dovrà avvenire esclusivamente tramite internet, collegandosi al sito www.inps.it, o chiamando il numero gratuito 803164. Ricordiamo inoltre che se si è già iscritti non serve la comunicazione all'INPS).

DICHIARA inoltre

(barrare una delle seguenti alternative)

- di essere iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria, Cassa previdenziale _____
_____ (soggetto alla contribuzione INPS al 24%)
- di **non** essere titolare di pensione né assicurato con altre forme obbligatorie (soggetto a contribuzione INPS del 32,72%)



UNIVERSA
UNIVERSIS
PATAVINA
LIBERTAS

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

DICHIARA inoltre

di aver inserito nelle pagine di Uniweb alla voce “ Didattica – Dati personali – Dati rimborso”, il codice IBAN¹ di un conto corrente o di una carta di credito ricaricabile intestato a se stesso o cointestato.

CHIEDE

di riscuotere i propri emolumenti nel proprio conto corrente le cui coordinate bancarie sono state inserite in Uniweb.

Si ricorda che la presente richiesta/dichiarazione deve essere congruente con quelle eventualmente già presentate o che si presenteranno nell'anno 2017 all'Università degli Studi di Padova (Dipartimento, Centro, Servizio, ecc.).

Il sottoscritto conferma quanto sopra indicato e si impegna a comunicare immediatamente ogni variazione o altro dato che importi modifiche al regime contributivo e/o fiscale, o che comunque sia rilevante ai fini previdenziali e/o fiscali, impegnandosi a sostenere tutti gli oneri e responsabilità dovessero derivare al committente dalla mancata tempestiva comunicazione delle variazioni a quanto sopra dichiarato.

Padova, _____

Firma, _____

I dati della presente comunicazione saranno trattati in conformità al Titolo III, capo I e II del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) al solo fine di assolvere gli adempimenti di natura obbligatoria posti in capo all'Università degli Studi di Padova.

Padova, _____

Firma, _____

¹ **Attenzione: la mancata indicazione dell'IBAN comporta la sospensione del pagamento**